

## 《僱員補償援助條例》（第365章）

### 第20A條

#### 向基金申請濟助付款

**警告：**《僱員補償援助條例》第40條規定，任何人士在提供資料時作出他知道或相信要在要項上失實的陳述，或意圖欺騙而提交在要項上失實的文件、紀錄或聲明，均屬違法，可被判罰款港幣10萬元及監禁12個月。

（如在填寫本表格時有任何困難，可致電2116 5684聯絡僱員補償援助基金管理局秘書處，要求協助。）

**致： 僱員補償援助基金管理局**

#### 第一部：僱員資料

\* 請刪去不適用的字句

|                                    |
|------------------------------------|
| 姓名：（中文）_____（英文）_____先生/太太/小姐/女士*  |
| 出生日期：_____ 身份證號碼：_____             |
| 電話號碼：（住所）_____（流動/公司）_____         |
| 地址：_____                           |
| 受傷/死亡*日期：_____ 工作部門：_____ 職位：_____ |
| 意外發生地點的地址：_____                    |

#### 第二部：合資格人士資料（如與第一部相同，則不須填寫本部份；如以下空位不足，請另頁填寫。）

|                                    |
|------------------------------------|
| 姓名：（中文）_____（英文）_____先生/太太/小姐/女士*  |
| 出生日期：_____ 身份證號碼：_____ 與僱員關係：_____ |
| 電話號碼：（住所）_____（流動/公司）_____         |
| 地址：_____                           |

#### 第三部：僱主資料

|                                      |
|--------------------------------------|
| 公司名稱：（中文）_____（英文）_____              |
| 負責人姓名：（中文）_____（英文）_____先生/太太/小姐/女士* |
| 地址：_____                             |
| 投購保險：有 / 無* 電話號碼：_____ 商業登記證號碼：_____ |

#### 第四部：保單持有人資料（如與第三部相同，則不須填寫本部份）

|                                   |
|-----------------------------------|
| 姓名：（中文）_____（英文）_____ 與僱主關係：_____ |
| 地址：_____ 電話號碼：_____               |

**第五部：保單資料**（請附上保單副本）

|              |            |
|--------------|------------|
| 保險公司名稱：_____ | 保單號碼：_____ |
| 地址：_____     | 電話號碼：_____ |

**第六部：申請數額**（請附上法庭判決/命令的副本）

|               |          |
|---------------|----------|
| • 法庭命令之損害賠償數額 | \$ _____ |
| • 申請的濟助付款數額   | \$ _____ |

**第七部：僱員或合資格人士已收取付款之資料**（請附有關證明文件）

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| • 按期付款                     | \$ _____ |
| • 僱員補償(永久喪失工作能力補償 / 死亡補償*) | \$ _____ |
| • 醫療費用                     | \$ _____ |
| • 僱主支付賠償                   | \$ _____ |
| • 保險公司支付賠償                 | \$ _____ |
| • 其他人士支付賠償（請說明）_____       | \$ _____ |
| • 其他（請說明）_____             | \$ _____ |
| 合共： \$ _____               |          |

**第八部：支持有關申請的證明文件**

|  |        |
|--|--------|
| <p>(甲) 證明有權享有付款的證據(請在適合的項目加上✓號)：</p> <p>法庭的判決日期 _____</p> <p>法庭的命令日期 _____</p> <p>僱傭合約 _____</p> <p>薪金證明 _____</p> <p>(乙) 證明已採取所有法律及經濟上合理而又可行的訴訟程序以追討<b>僱主</b>付款的證據（如以下空位不足，請附另頁填寫）</p> <p>_____</p> <p>(丙) 證明已採取所有法律及經濟上合理而又可行的訴訟程序以追討<b>保險公司</b>付款的證據（如以下空位不足，請附另頁填寫）</p> <p>_____</p> | 請勿填寫此欄 |
|--|--------|

本人在此聲明，本人確信以上所提供之資料及所作之陳述為真確無訛。

本人明白並同意上述資料會送交僱員補償援助基金管理局之成員及/或該局之法律顧問及/或相關的政府部門及人士及/或法院及/或該局委託協助調查本人申請之機構/人士及/或在法律訴訟中任何文件內提及的機構/人士用以處理本人之申請及/或進行有關之調查。上述資料會用作協助僱員補償援助基金管理局執行《僱員補償援助條例》第IV和V部下的職能；資料亦會被管理局用作根據該條例來處理、參與和抗辯法律訴訟。

簽署： \_\_\_\_\_

姓名： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

## 備註：

- (1) 凡合資格人士無法向有關僱主及保險公司追討該僱主有法律責任支付的某一數額的損害賠償，可根據《僱員補償援助條例》（第365章）第20A條申請由僱員補償援助基金支付該數額的濟助付款。
- (2) 根據第20B條的規定，濟助付款的數額不包括：
  - (a) 任何數額須支付的利息；及
  - (b) 任何訟費。

## 收集個人資料聲明

上述資料會送交僱員補償援助基金管理局之成員及/或該局之法律顧問及/或相關的政府部門及人士及/或法院及/或該局委託協助調查本人申請之機構/人士及/或在法律訴訟中任何文件內提及的機構/人士用以處理本人之申請及/或進行有關之調查。上述資料會用作協助僱員補償援助基金管理局執行《僱員補償援助條例》第IV和V部下的職能；資料亦會被管理局用作根據該條例來處理、參與和抗辯法律訴訟。

申請人在申請書上必須提供所需的資料。申請人如未能提供所需的資料，或所填寫的資料未能清楚顯示申請人有權根據《僱員補償援助條例》第20A條向管理局申請援助，則申請可能被拒絕或不獲受理。

提交申請書後，申請書內所提供的資料如有任何更改時，申請人須立刻通知管理局。

提交申請書後，如申請人欲更改或查詢個人資料或與申請有關的事宜，請與管理局秘書處（地址為香港灣仔摩理臣山道9號天樂廣場33樓）或該局所委派的法律代表聯絡。